Ocaña, _____ de 20____

Señores
JUNTA DIRECTIVA
FAYCEN

Asunto: **SOLICITUD DE AFILIACION**

Yo, _____ identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía número _____ expedida en _____ solicito muy respetuosamente la posibilidad de mi vinculación a este Fondo de Empleados.

Al ser aceptada mi vinculación me comprometo a cumplir fielmente los Estatutos, Reglamentos y Acuerdos que rigen a FAYCEN. De la misma forma, con mi firma, manifiesto mi consentimiento previo, expreso e informado para realizar las consultas necesarias en las listas restrictivas y vinculantes (SARLAFT) de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, que regula el tratamiento de los datos personales en el país.

Autorizo para descontar de mi salario mensual a partir del mes de _____ de 202__, la suma que el Fondo de Empleado del Colegio Nacional Francisco Fernández de Contreras (FAYCEN) relaciona mensualmente a la Secretaría de Educación del Norte de Santander, que corresponde a la cuota voluntaria de ahorros y créditos como asociado (a) de dicha entidad, igualmente autorizo para que la Secretaría de Educación del Norte de Santander gire al Fondo de Empleados del Colegio Nacional Francisco Fernández de Contreras (FAYCEN) dicho descuento.

De la misma manera, el (la) asociado (a) de FAYCEN, quien abajo firma, da Fe de mis calidades tanto humanas como profesionales.

Agradeciendo su atención.

FIRMA: _____
CEDULA: _____

Asociado quien me presenta: NOMRE:_____
FIRMA: _____
CEDULA:_____

DATOS PERSONALES:

DIRECCION: _____
TELEFONO: FIJO:_____ CELULAR: _____
CORREO ELECTRONICO: _____
LUGAR DE TRABAJO: _____
CARGO: _____

Anexos: Fotocopia ampliada de la Cédula
Copia del último desprendible de pago

APROBADO: SI_____ NO____ FIRMA PRESIDENTE DE LA JUNTA_____